



Demande d'autorisation à fin d'exhumation



Services à la population
de l'hôtel de Ville
Accueil général
Standard téléphonique
www.afnor.org

DIRECTION DES SERVICES A LA POPULATION
SERVICE FUNERAIRE
05 55 37 27 35

Nom et adresse du demandeur

Monsieur le Maire,

J'ai l'honneur de vous demander l'autorisation de faire procéder à l'exhumation des restes mortels de :

M décédé(e) le à ans
M décédé(e) le à ans
M décédé(e) le à ans
M décédé(e) le à ans
M décédé(e) le à ans
M décédé(e) le à ans

Lien de parenté
inhumés dans la concession n° au cimetière de
dont je suis titulaire ayant-droit autre
en vue de :

leur réduction dans une boîte à ossements
leur transfert dans le cimetière de la commune de :

dans la concession n° dont je suis titulaire ayant-droit autre

Je m'engage à respecter toutes les prescriptions légales et réglementaires relatives aux opérations d'exhumation.

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A le

Signature

Origine :

Cimetière de :
Concession n° :
Section n° :
Plan n° :

Destination :

Cimetière de :
Concession n° :
Section n° :
Plan n° :